



Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina
Unidad de Posgrado
Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**Características asociadas al éxito o fracaso de la
prueba de parto vaginal en cesareada anterior en el
Instituto Nacional Materno Perinatal julio-diciembre
2010**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Ginecología y Obstetricia

AUTOR

Juan Carlos ALVA ROJAS

ASESOR

Antonio Mambret LUNA FIGUEROA

Lima, Perú

2011

RESUMEN

Objetivos: Evaluar la tasa de éxito y los factores asociados al éxito o fracaso de la pacientes cesareadas anteriores sometidas a prueba de parto vaginal (TOLAC). **Métodos:** Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo. Realizado en el Instituto Nacional Materno Perinatal (INMP), donde se incluyeron todas las gestantes a término con el antecedente de cesárea anterior una vez que cumplían los criterios de inclusión y exclusión sometidas a TOLAC en el periodo comprendido de Julio a Diciembre del 2010. **Resultados:** La población de estudio fue de 151 pacientes. La tasa de éxito de TOLAC fue de 83,4 %. En ambos grupos la mayoría fue adulta y con estudios secundarios. Respecto a los factores anteparto la causa de indicación de la cesárea previa fue sufrimiento fetal agudo (19%) en el grupo de TOLAC exitoso y distocia funicular (24%) en el grupo de TOLAC fallido. En ambos grupos la mayoría de pacientes no tuvieron el antecedente de parto vaginal antes o después de la cesárea. El IMC > 30 estuvo asociado a TOLAC fallido. Respecto a la patología asociada la obesidad guardo relación con la falla de la prueba de parto. En relación a los factores intraparto estudiados un Bishop favorable (> 6) estuvo asociado al éxito del TOLAC, la mayor tasa de falla de TOLAC se presento en pacientes sometidas a manejo activo ($p < 0.05$), el trabajo de parto disfuncional fue la indicación más frecuente en ambos grupos para inducción de trabajo de parto, la pérdida de bienestar fetal expresada por el MEF categoría II al final de trabajo de parto estuvo relacionado con TOLAC fallido. La macrosomía fetal fue más frecuente en pacientes con cesárea repetida ($p < 0.001$) y la desproporción céfalo-pélvica (ICP) fue la indicación más frecuente de repetición de cesarea. **Conclusiones:** Podemos concluir que la opción de parto vaginal tras una

cesárea anterior es segura y a menudo exitoso en un grupo seleccionado de pacientes, de ahí la importancia de identificar qué factores anteparto e intraparto favorecen dicho éxito.

Palabras Clave: Cesareada anterior, prueba de parto vaginal (TOL), parto vaginal después de cesárea (PVDC).